

Efile State and Federal Income Taxes for FREE For Income up to \$65,000 by IRS CERTIFIED Preparers



Or use the URL to file for FREE at home
www.myfreetaxes.com

Site 2015 Page Library

479 S Lake Powell Blvd, Page, AZ 86040

January 31 Saturday 12:00 pm—4:00 pm

February 7 Saturday 12:00 pm—4:00 pm

February 28 Saturday 12:00 pm—4:00 pm

March 7 Saturday 12:00 pm—4:00 pm

March 28 Saturday 12:00 pm—4:00 pm

April 11 Saturday 12:00 pm—4:00 pm

What You Need to Bring:

- ___ Picture ID for taxpayer (and spouse)
- ___ Social Security or ITIN cards for all household members
- ___ Proof of income, including ALL W2's and 1099 forms
- ___ All other important tax documents
- ___ Name, address and tax ID# of child care provider
- ___ Amount of money paid to child care provider last year
- ___ Account and routing numbers for direct deposit
- ___ Copy of last year's tax return (Helpful)
- ___ If filing jointly, both adults must be present to sign the return
- ___ Proof of Health Insurance 1095A

For more information: Contact Eileen Sherlock at
1-888-635-0545 or visit www.nazunitedway.org



Presente su Declaración Federal y Estado de Impuestos GRATIS a Través de E-file Si las ganancias en su casa fueron menos de \$65,000



O utiliza el URL para presentar sus impuestos gratis www.myfreetaxes.com

Sitio 2015 Page Library

479 S Lake Powell Blvd, Page, AZ 86040

31 de enero el sábado 12:00 pm—4:00 pm

7 de febrero el sábado 12:00 pm—4:00 pm

28 de febrero el sábado 12:00 pm—4:00 pm

7 de marzo el sábado 12:00 pm—4:00 pm

28 de marzo el sábado 12:00 pm—4:00 pm

11 de abril el sábado 12:00 pm—4:00 pm

Que Documentos Debes de Llevar:

- ___ Identificación con foto del contribuyente (y cónyuge)
- ___ Tarjetas del seguro social o tarjetas de ITIN de todos los miembros del hogar
- ___ Comprobante de ingresos, incluyendo formas de W2's y 1099
- ___ Todos lo demás documentos fiscales importantes.
- ___ Nombre, dirección y numero de tax ID de la persona/compañía que cuida a sus niños
- ___ Cantidad de dinero que pago usted por la cuidada de Sus niños el año pasado
- ___ Numero de cuenta y ruta del banco para su deposito
- ___ Copia de su declaración de impuestos del año pasado
- ___ Si su declaración es en conjunto, los dos adultos necesitan estar presentes para firmar el reembolsos
- ___ 1095-A Si usted compró Salud del Market Place

Para mas información: Eileen Sherlock at
1-888-635-0545 o visite www.nazunitedway.org

